ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | CO-OPS-FT-11 V6

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde: 01-sep.-21		Hasta:	30-sep.-21	
Nombre del Contratista:	MARIA CECILIA GONZALEZ GONZALEZ		C.C. No:	53039256	
Correo Electrónico:	CECILIA2384MICA@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3006859574	
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Código-Grado:
Nombre del Supervisor - Contratista:	ERICA LICETH OSPINA ORTIZ		Perfil	REFERENTE DE GESTION	No. CTO: 7237-2021

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005252	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL	ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO				
UNIDAD DE SERVICIOS :	ENTORNO TRABAJO				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS		UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Ocultar							
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar							
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Mostrar							
UCI ADULTOS	Mostrar							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar							
CONVENIO APH	Mostrar							
SIRC							$ -	0,00%
RURALIDAD	Mostrar							
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar							
GESTION DEL RIESGO	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Ocultar							
PIC ESPACIO TRABAJO SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	X26P1				$ 5.692.520	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 5.692.520	CINCO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/09/21				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/06/21	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2021-07-01	2021-07-15				1		
2	2021-07-16	2021-08-31	1	$ 4.743.767	1875	2		
3	2021-08-31	2021-10-31	2	$ 14.231.301	2195	3		
						4		
						5	MAYO	$ 4.781.350
						6	JUNIO	$ 4.743.767
						7	JULIO	$ 4.743.767
						8	AGOSTO	$ 4.743.767
						9	SEPTIEMBRE	$ 5.692.520
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.525.117	$ 28.500.185	$ 24.705.171	$ 3.795.014

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Implementar Intervenciones asignadas como profesional especializado con criterios de calidad a fin de dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el Plan de Intervenciones Colectivas con el Plan de salud territorial y Plan Operativo Institucional.	Se realizan 31 Primer acompañamientos y 32 segundos acompañamientos 32 tercer acompañamientoy 32 monitoreos en promoción del autocuidado y gestión del riesgo en salud de los trabajadores de la economía informal en UTI Alto Impacto en la localidad de Tunjuelito. 30 MIPYMES y Vendedores ambulantes en las localidades de la Subred Sur.	Diligenciamiento de formatos
2	consolidar cronograma de trabajo del equipo y evaluarlo.	Actualización cronograr Actualización cronograma de Mayo, en	Envío por correo
3	Verificar productos teniendo en cuenta las características de calida con oportunidad y veracidad e informes según indicaciones tecnicas impartidas.	Entrega oportuna y con calidad de los formatos requeridos por los procesos	Diligenciamiento de formatos
4	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera con el cumplimiento de los objetivos establecidos.	Se informa a los apoyos y líderes del entorno Laboral sobre las eventualidades presentadas durante el desarrollo de las acciones.	Personalmente o por medio magnético
5	Realizar alistamiento del equipo interdisciplinario, incluya la apropiación y reflexión sobre fundamentación conceptual, metodología y operativa de la acción integradora en articulación y coordinación con el equipo distrital que evalúa la misma	Se realiza alistamiento para el desarrollo de las acciones programadas del Entorno laboral	Diligenciamiento de formatos
6	Activar los protocolos de referencia y contrareferencia, plan de respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad.	Se realizan canalizaciones según necesidad detectada durante las acciones durante el mes vigente.	Entrega en medio magnético
7	Asistir a las diferentes reuniones o eventos asignados y/o delegados; apoyo a la realización de jornadas, actividades y eventos de interes del area de salud pública de la Subred sur, cuando sea requerido.	Se asiste a las reuniones programadas por el Entorno Laboral durante el mes de Septiembre de forma virtual y presencial.	Listado de asistencia
8	Estar disponible el cronograma de disponibilidad mensual para la atención de eventos en salud Publica de la Subred Sur en el desarrollo de los productos y/o actividades contratadas.	Revision diaria de cronograma del Entorno Laboral.	Entrega en medio magnético
9			
10			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V8

12
13
14
15

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 4.743.767
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	8	2021	09	15	1040603641		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS

ITEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MISMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	PORVENIR	$ 1.897.507	$ 303.600	$ 303.700
SALUD		SANITAS		$ 237.200	$ 237.200
ARL	3	SURA		$ 46.200	$ 46.300
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 587.000	$ 587.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	67317326146

Cecilia González G.

MARIA CECILIA GONZALEZ GONZALEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
53.039.256
CC. NO. CONTRATISTA

Erika Ospina Ortiz
Enfermera Especialista SST.

ERIKA LICETH OSPINA ORTIZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
REFERENTE DE GESTION

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

Simple

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-09-15, 10:34:41 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1040403641

Periodo Cotización: agosto de 2021 **Periodo Servicio:** agosto de 2021

PAGADO 15/09/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA CECILIA GONZALEZ GONZALEZ		
Documento	CC53039256	**Dirección**	CL 53A SUR #37 A - 39
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2704059
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 53039256	MARIA CECILIA GONZALEZ GONZALEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230001) PORVENIR	$ 1.897.529	$ 303.700	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.897.529	$ 237.200	2,436	$ 1.897.529	$ 46.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 587.200

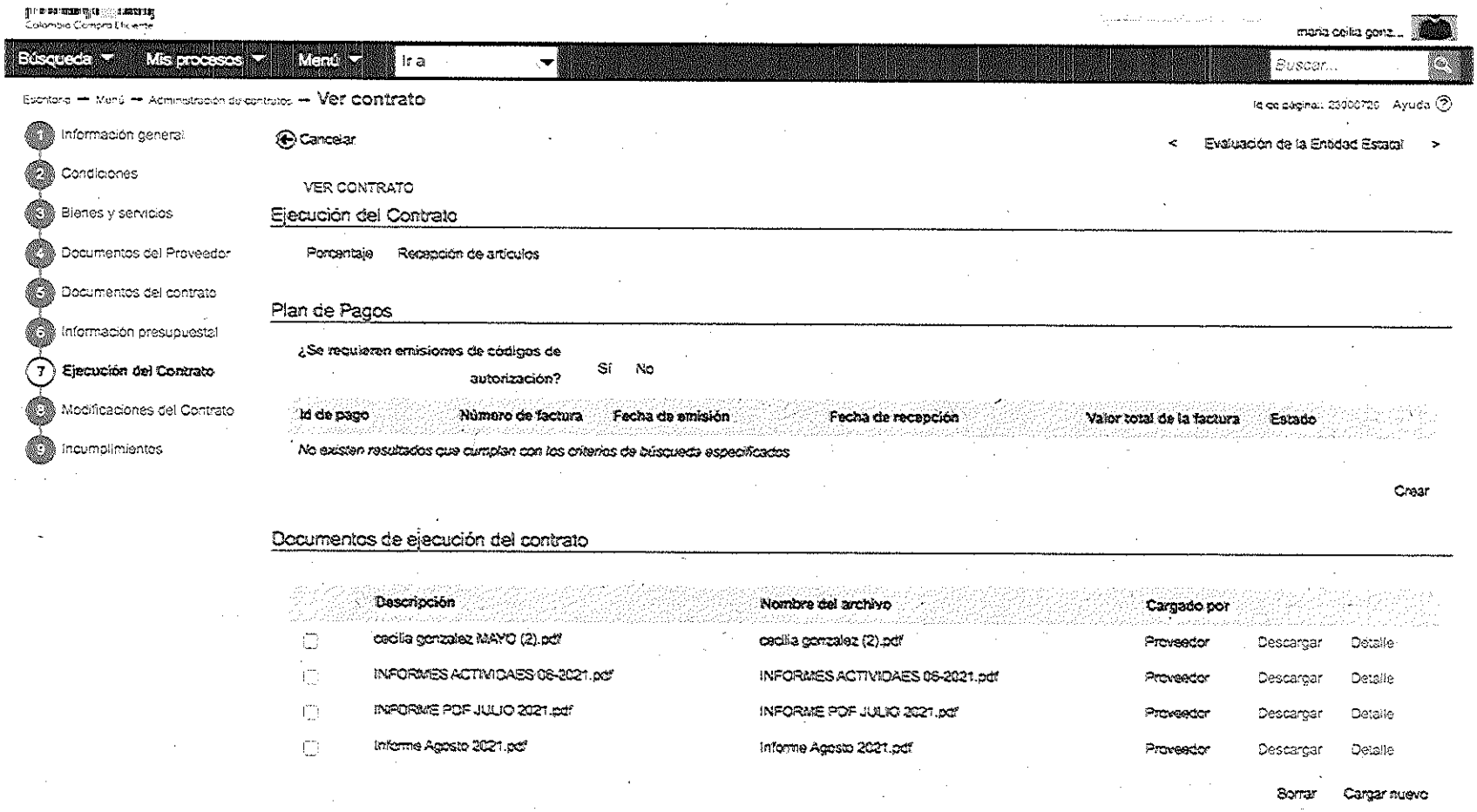
III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.897.529	$ 1.897.529	$ 1.897.529	$ 0	$ 303.700	$ 237.200	$ 46.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 587.200	$ 0	$ 587.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



Colombia Compra Eficiente

maria cecilia gonz...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 23000726 Ayuda

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	cecilia gonzalez MAYO (2).pdf	cecilia gonzalez (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORMES ACTIVIDAES 06-2021.pdf	INFORMES ACTIVIDAES 06-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME PDF JULIO 2021.pdf	INFORME PDF JULIO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Informe Agosto 2021.pdf	Informe Agosto 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

CERTIFICADO de APROVECHAMIENTO

Hace constar que

GONZALEZ GONZALEZ MARIA CECILIA

ha completado el curso

INDUCCIÓN SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

EXAMEN INDUCCIÓN Calificación: -

Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.